Ihr persönlicher Ansprechpartner ist:

AL Mag. Joachim Wintner

Telefon +43 (7613) 8644-300

Telefax +43 (7613) 8644-42

wintner@laakirchen.ooe.gv.at

Stadtamt Laakirchen

Amtsleitung

Rathausplatz 1

***Bitte***

***unbedingt***

***FOTO***

***beilegen!***

4663 Laakirchen

|  |
| --- |
| Angaben zum Antragsteller |
| Familienname | Vorname |
| Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer | PLZ | Ort |
| Staatsangehörigkeit | Geburtsdatum | Familienstand |
| Geburtsort | Geburtsname |
| Telefonnummer | e-Mail |

|  |
| --- |
| Angaben zum Lehrstellenwunsch |
| Gewünschter Ausbildungszweig | Lehrzeitbeginn |
| Schulbildung |

|  |
| --- |
| Angaben zu den Erziehungsberechtigten |
| Vor- und Zuname des Vaters | Adresse |
| Dienstgeber des Vaters |
| Vor- und Zuname der Mutter | Adresse |
| Dienstgeber der Mutter |
| Vor- und Zuname des Vormunds | Adresse |
| Dienstgeber des Vormunds |

|  |
| --- |
| Sonstige Fragen |
| **Sind Sie derzeit beschäftigt?** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Wenn ja, bei welcher Firma? |
| Anmerkungen |
| **Liegen gesundheitliche Behinderungen oder Beschwerden vor, für die die in Aussicht genommene Tätigkeit im weitesten Sinn eine gesundheitliche Gefährdung bedeuten?** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Wenn Ja, welche? |
| **Haben Sie den Wehrdienst bereits abgeleistet?** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Wenn Nein, wann leisten Sie diesen ab? |
| **Sind Sie vorbestraft?** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

**Sonstige Angaben**

|  |
| --- |
| Sonstige Angaben |
|  |

*Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Unterschrift |

**Beilagen**

(Raum bitte nicht beschriften)

Persönliche Vorsprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_